

# Dumitru Matei, fostul președinte al Societății Academice de Medicină de Familie, a fost unul dintre promotorii vaccinării femeilor gravide. Acesta a murit subit în urmă cu o săptămână. DE CE AU GREȘIT ATÂT DE GRAV MEDICII VACCINIȘTI

DE [ANDREI NICOLAE](#) / ȘTIRI / Publicat: Vineri, 20 ianuarie 2023, 20:15 / [4 comentarii](#)



**ascultă articolul**

Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București a anunțat marți trecerea la cele veșnice a profesorului Dumitru Matei, cel care a fost președintele Societății Academice de Medicină de Familie, șeful Disciplinei de Medicină de Familie și Șeful Clinicii de Pediatrie III a Institutului Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandrescu-Rusescu” București.

**ActiveNews** a anunțat decesul acestuia AICI: [Universitatea de Medicină și Farmacie din București a anunțat marți trecerea la cele veșnice a profesorului Dumitru Matei, președintele Societății Academice de Medicină de Familie. Acesta avea 66 de ani](#)

Privitor la moartea subită a medicului în vârstă de 66 de ani nu s-au oferit explicații și nu au fost făcute nici speculații pe marginea subiectului de către mass-media, deși chiar breasla sa ar fi trebuit să se întrebe - ca și în cazul [profesorului UMF Craiova Mihai Ioana](#), decedat subit la doar 47 de ani - de ce mor medicii pe bandă rulantă, dacă ei sunt cei care sunt garanții sănătății în România? Ba mai mult: știrea a circulat doar câteva ore, în cursul zilei, după care a dispărut, în alte noiane de știri.

**ActiveNews** a căutat mai multe informații referitoare la activitatea profesională a profesorului Dumitru Matei pentru a înțelege ce i-ar fi putut afecta existența în plină activitate profesională. Între altele, medicul este co-autorul unui [Mic dicționar de vaccinuri și vaccinări](#):

Viorel Alexandrescu  
Dumitru Matei Alexandra Vlad

# Mic dicționar de vaccinuri și vaccinări

Norme și recomandări pentru copii,  
adulți și categorii speciale de populație



EDITURA MEDICALĂ AMALTEA

Medicul a fost, după cum spuneam, președintele [Societății Academice de Medicină de Familie](#), societate care organizează din timp în timp conferințe naționale, dedicate acestei ramuri medicale.

În perioada 26-29 octombrie 2022, sub auspiciile asociației, la București. a avut loc o [Conferință Națională de Medicină Familiei](#), care s-a centrat pe problematica la zi - Covidul -, și a purtat cu titlul „**Particularitățile infecției COVID în practica medicului de familie**”, așa cum se poate vedea din rezumatele acesteia, publicate în revista asociației, [Romanian Journal Of Medical Practice](#),

Prelegerea medicului Dumitru Matei, concepută împreună cu dr. Mihaela Adela Iancu, se intitula „**Medicina de familie în contextul provocărilor actuale**”. Rezumatul a fost publicat în revista asociației, unde se arată importanța testării și vaccinării Covid de către medicii de familie. FOTO-CAPTURĂ:

FOTO

## Medicina de familie în contextul provocărilor actuale



Prof. Dr. Dumitru MATEI<sup>1,2</sup>, Conf. Dr. Mihaela Adela IANCU<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București, România

<sup>2</sup>Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandrescu-Rusescu”, București, România

<sup>3</sup>Cabinet medical individual, București România

Putem considera medicina de familie ca fiind cea mai veche specialitate; Hipocrate, primul medic holist cunoscut, a afirmat încă de acum 2300 de ani „nu există boli, ci bolnavi”, reprezentând astfel unul din principiile de bază ale practicii medicinei de familie.



Medicina de familie este o specialitate complexă care abordează atât pacientul sănătos cât și pe cel bolnav, în toate etapele de evoluție, nou-născut, sugar, copil, adolescent, adult și vârstnic; medicul de familie trebuie să cunoască particularitățile fiecărei etape de viață. Îmbinarea activității profilactice cu cea curativă, abordarea inițială a pacientului care se confruntă cu simptome sau semne de boală, dar și cea integrativă a celor cu multiple comorbidități reprezintă provocarea permanentă a medicului de familie. Medicina de familie reprezintă specialitatea care oferă pacienților servicii medicale integrate și abordează în mod personalizat fiecare pacient. Pregătirea medicului de familie presupune un bagaj de cunoștințe și competențe din domenii extrem de diferite. Medicul de familie furnizează îngrijiri de sănătate continue pacienților, dar se ocupă și de coordonarea și integrarea serviciilor medicale în asistența medicală primară. Medicul de familie trebuie să aibă foarte bune abilități de comunicare, empatie și compasiune, inteligență emoțională și socială și dedicare pentru dezvoltarea de relații de încredere, de lungă durată, cu pacienții. În perioada inițială a pandemiei, medicul de familie s-a confruntat cu multiple provocări în organizarea activității: au fost necesare achiziționarea rapidă a materialelor și echipamentului de protecție, organizarea spațiului de consultații și tratament, crearea circuitelor. Toate acestea au presupus un management complex al resurselor umane, al timpului și financiar. A fost perioada în care am început să consultăm la distanță, folosind metode de transmitere a informațiilor la distanță. Ulterior, medicii de familie s-au organizat astfel încât activitatea zilnică să permită efectuarea vaccinării în cadrul programului național de imunizare, dar și a vaccinării împotriva virusului SARS-CoV2, a testării în cabinetele medicilor de familie cu teste antig rapide împotriva infecției cu virusul SARS-CoV2 și a consultațiilor persoanelor cu înaltă suspiciune de infecție SARS-CoV2. Toate aceste activități s-au efectuat în paralel cu activitatea curativă pentru afecțiuni acute, subacute, cronice, cu managementul urgențelor medicale, monitorizarea gravidelor, precum și cu activitatea preventivă: examenele de bilanț ale nou-născutului, sugarului, copilului și adultului. Medicul de familie are un rol complex în echipa multidisciplinară care pune în centrul preocupărilor pacientul, familia sa, comunitatea.

Un alt studiu prezentat în cadrul revistei - și a conferinței - bineînțeles, a fost legat de necesitatea vaccinării gravidelor. Astfel, medicii Anca Siminescu, Gabriel Cristian Bejan, Ana-Maria Adam și Ana-Maria Alexandra Stănescu, au prezentat studiul lor intitulat „**Imunitatea și vaccinul COVID în sarcină - precauții și riscuri**”. Potrivit rezumatului, specialiștii în cauză susțin cu tot dinadinsul că vaccinul este nu doar recomandat, ci absolut obligatoriu gravidelor, neavând nici un risc pentru sănătate, lucru într-un tot FALS. „**E o măsură de bun simț că femeile însărcinate TREBUIE să se vaccineze anti-Covid**”, scriu autorii, susținând, absurd, conform narațiunii securistice, că serurile experimentale Covid sunt „Sigure și Eficente”, deși chiar ei susțin că acestea nu au fost testate pe femei însărcinate. Realitatea nu este nici aceasta - ceea ce dovedește că cei patru medici în loc să practice știința au practicat speculația și fabulația. De fapt, Pfizer a testat serul pe femei gravide - chiar și din România - cu consecințe extrem de grave pentru mame și fătul lor. Mai precis, conform documentelor Pfizer, **90% dintre mamele injectate la testele vaccinului au avortat spontan sau le-a murit pruncul la naștere.**

Analiza asupra unuia dintre documentele Pfizer descryptate prin ordin judecătoresc arată cât de grav au fost afectate mamele însărcinate cât și cele care alăptau la momentul injectării cu serul experimental, împreună cu copiii lor, care au suferit reacții adverse în urma alăptării. Conform documentului, din 413 cazuri din faza de testare, din întreaga lume, patru (4) astfel de cazuri au fost înregistrate și în **România** (**dovada aici**), fără ca autoritățile să verifice vreodată femeile gravide sau cu nou-născuți, ba chiar dimpotrivă. Este greu de crezut că autoritățile securiste din România nu au știut că patru românce au participat la această testare, ale cărei rezultate nefaste au venit la firma vaccinatoare pe 28 februarie 2021, cu un an și jumătate înainte ca medicii de mai sus să bată câmpii despre cât de „eficient și sigur” este serul experimental asupra femeilor gravide care nici n-ar fi fost testate dar știu ei că e bine pentru că le-a spus o păsărică pe care o cheamă Gheorghică,

Sigur, vor spune acum, nonșalant, că „așa s-a știut atunci”. Mai corect, așa NU s-a știut atunci. Dar atunci, dacă NU ȘTIM, de ce recomandăm un ser experimental care poate ucide fatul? Cei patru medici vacciniști pot răspunde în instanță la această întrebare? Deși prelegerea celor patru se intitulează deontologic **„Imunitatea și vaccinul COVID în sarcină - precauții și riscuri”**, din ea aflăm practic că nu există nici un risc. Bravo pentru „deontologie”! FOTO-CAPTURĂ PAG 1:



## Immunity and COVID-19 vaccines in pregnancy – precautions and risks

Anca A. SIMIONESCU<sup>1,2</sup>, Gabriel Cristian BEJAN<sup>3</sup>, Ana-Maria ADAM<sup>4</sup>,  
Ana Maria Alexandra STANESCU<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of Obstetrics and Gynecology,

“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Filantropia Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Department of Family Medicine, “Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>4</sup>Department of Surgery, “Dunarea de Jos” University of Medicine and Pharmacy, Galati, Romania

### ABSTRACT

Symptomatic coronavirus disease (COVID-19) during pregnancy represent a high-risk situation for maternal complications, including respiratory distress, pneumonia and even death. Pregnancy represents a unique adaptative immunological and hormonal state at the inflammatory response. At this time, global immunization is a promising way to stop this pandemic. Since early December 2020, more than 150 vaccine candidates in various stages of development and research are communicated. In Romania, there are four vaccines authorized by the European Medicines Agency (EMA): Pfizer-BioNTech, Moderna, Oxford-AstraZeneca and Johnson & Johnson. However, many people are reluctant to take the COVID-19 vaccine, including false beliefs about this use during pregnancy. Herein, we present the current state of knowledge about immunity and COVID-19 vaccines during pregnancy based on reported cases from medical literature. Most of them are reported from healthcare pregnant women in COVID-19 facilities or in women in the first trimester of pregnancy who did not know they were pregnant at the time of vaccination. The Eudravigilance from European Medicines Agency (EMA) constantly monitors any side effects after a vaccine. COVID-19 vaccination during pregnancy is proving to be as safe and effective as in the general population. Because COVID-19 vaccines have been observed in association with a higher rate of miscarriage in early pregnancy, it should be used with caution in the first trimester. Vaccination before planning a pregnancy in order to gain immunity at the time of conception is recommended.

**Keywords:** COVID-19 vaccines, pregnancy, mRNA vaccines

### INTRODUCTION

Symptomatic coronavirus disease (COVID-19) during pregnancy represent a high-risk situation for maternal complications, including respiratory distress, pneumonia, risk of cesarean section, intubation and even death. Vaccines should end the pandemics and prevent the occurrence of a new one. COVID-19 vaccines are available, and their safety was proved by clinical trials

since (1,2). Vaccination has suggested high efficacy for preventing severe COVID-19 disease in the general population. Because pregnant women were not included in clinical trials of COVID-19 vaccines, many questions about safety for mother and fetus remain to be answered.

By early April 2021, more than 160 million people worldwide were infected or reinfected with SARS-CoV-2, and 2 million severe COVID-19 and 3.3 million death

Corresponding author:

Anca A. Simionescu

E-mail: asimion2002@yahoo.com

**FALS!**

Article History:

Received: 23 May 2021

Accepted: 31 May 2021

increase and a lymphocyte drop appear to be related to disease severity and even death, suggesting that lymphopenia may play a significant role in the pathogenesis of severity of COVID-19.

Pregnant women require frequent visits to the general practitioner and the maternity for prenatal care visits, ultrasound or laboratory tests. Many infected asymptomatic women have children who go to kindergarten and nursery, so there is a high risk of spreading the virus. Moreover, healthcare and frontline pregnant women are at higher risk for SARS-CoV-2 infections.

### COVID-19 VACCINATION DURING PREGNANCY

Given all of the above, it seems common sense that pregnant women must be vaccinated as a high-risk population for the occurrence of complicated forms of COVID-19.

Since the COVID-19 vaccination introduction, taking into account more benefits than risks, the Romanian Society of Obstetrics and Gynecology (SOGR), according to the model of many authorized authority (Centers for Disease Control and Prevention – CDC, American College of Obstetricians and Gynecologists, American Academy of Pediatrics etc.) have issued guidance indicating that Covid-19 vaccines should not be withheld from pregnant persons. SOGR have argued during seminars and webinars about the safety and efficacies, and formulate recommendations on maternal vaccination against COVID-19 (15-18).

Despite controversies regarding fetal effects and the enrolment in trials vaccines of pregnant women, since 2013, the National Institutes of Health's National Institute of Allergy and Infectious Diseases organized a series of conferences and established an expert panel that developed guidelines and provide general principles to guide clinical investigators on the assessment of the safety of vaccines in clinical trials in pregnant population persons (19).

SARS-CoV-2 contains four structural proteins, including spike (S), envelope (E), membrane (M), and nucleocapsid (N). Different cell surface receptors recognize S proteins and ACE2 receptor bind with the viral S protein and dictate viral particle enter the host. As of January 2020, the complete genome sequence analysis of SARS-CoV-2 was published (20). The genome of SARS-CoV-2 is comprised of a single-stranded positive-sense RNA (21). SARS-CoV-2 have the largest RNA viral genome, ranging from 26 to 32 kb in length DNA vaccines anti SARS-CoV-2 have been developed expressing S, M, and N proteins, protective humoral and cellular immune responses in mice, macaques, and camels (22).

As of April 2021, the global COVID-19 vaccine research and development landscape include 115 vac-

cine candidates in various authorization, development and research (23). They are based on different technology: nucleic acid (DNA and RNA), virus-like particle, peptide, viral vector (replicating and non-replicating), recombinant protein, live attenuated virus and inactivated virus approaches. Fourteen vaccines are authorized by at least one national regulatory authority for public use: two RNA vaccines (Pfizer-BioNTech and Moderna), five conventional inactivated vaccines (BBIBP-CorV, CoronaVac, Covaxin, WIBP-CorV and CoviVac), five viral vector vaccines (Sputnik Light, Sputnik V, Oxford-AstraZeneca, Convidecia, and Johnson & Johnson), and two protein S subunit vaccines (EpiVacCorona and RBD-Dimer). Thirty-five trials about COVID-19 and vaccines were found on the EU Clinical Trials Register (24).

U.S. Food and Drug Administration (FDA) and the European Medicines Agency (EMA) have been submitted an Emergency Use Authorization (EUA) for the two mRNA-based vaccines.

In Romania, there are four vaccines authorized by the EMA: Pfizer-BioNTech, Moderna, Oxford-AstraZeneca and Johnson & Johnson. Pfizer-BioNTech vaccine needs to be kept minus 70 degrees Celsius, and Moderna needs to be frozen at minus 20 Celsius for up to 30 days before administration.

Moderna's vaccine is administered as two 100 microgram doses given 28 days apart. Pfizer's vaccine is administered as two 30-microgram doses given 21 days apart. Oxford-AstraZeneca vaccine is administered as two separate doses of 0.5 ml given 4 and 12 weeks (28 to 84 days) after the first dose. Johnson & Johnson vaccine is administered in a single dose of 0.5 ml.

Because pregnant women were not included in clinical trials of COVID-19 vaccines, available data are reported primarily on healthcare pregnant women from COVID-19 facilities or in women who did not know they were pregnant at the time of vaccination because the pregnancy status was not checked before.

Significant animal phase 1 and 2 studies on COVID-19 vaccination showed no adverse effects on fetal or embryonic development or interference in female reproduction capacity (25).

A very large report about mRNA COVID-19 vaccine safety on the outcomes of 827 pregnancy registered in the v-safe pregnancy registry, and the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) has reported 86.1% live birth, 0.1% stillbirth and 12.6% spontaneous abortion. Receipt of the first dose of vaccine (Moderna or Pfizer-BioNTech) was reported by 2.3% participants during the periconception period, by 28.6% in the first trimester of pregnancy, by 43.3% in the second trimester, and by 25.7% in the third trimester. 91.9% participants received a vaccine in the first trimester, and 99.2% received a vaccine in the second trimester. The

**FALS!**

În lucrare se mai susține că studiile care s-au realizat pe animale în primele două faze nu au arătat reacții adverse asupra sarcinii sau a aparatului reproducător feminin. Din nou, FALS! Puii femelelor de șobolan pe care s-a testat

vaccinul MODERNA s-au născut cu DEFORMAȚII ALE SCHELETULUI, după cum a demonstrat un studiu care a fost prezentat de [ActiveNews AICI](#).

Iar recent dezvăluitele [datele de la INSP](#), arată că **în ultimii doi ani a crescut mortalitatea maternă, adică a femeilor însărcinate sau care au născut de curând, a crescut în România cu mai bine de 60 de procente (!)**. Prin urmare, ar fi just din partea noastră să întrebăm autorii studiului care mai sunt încă în viață cum pot justifica aceste cifre cât și știrile din întreaga lume despre reacțiile adverse ale vaccinului asupra femeilor însărcinate.

De pildă: [Vaccinarea anti-Covid a femeilor însărcinate, suspendată de câteva state braziliene, după ce o gravidă injectată cu AstraZeneca a murit la Rio de Janeiro](#)

**Cazul dramatic despre care puteți citi mai sus nu este singular, din păcate: Potrivit unui articol publicat de [ActiveNews AICI](#), datele VAERS sunt mai mult decât alarmante: Dintre miile de avorturi spontane raportate după vaccinări unice sau multiple pentru toate bolile, 3.430 dintre aceste avorturi spontane au fost în cazul unor femei ale căror vaccinări, începând din decembrie 2020, au inclus un vaccin COVID-19. Dintre aceste 3.430 de avorturi spontane, până la 16 se poate să fi fost în cazul unor femei care au primit alte vaccinuri în plus față de vaccinul COVID-19. Asadar, 3.414 avorturi spontane (3.430 – 16 = 3.414) au fost în cazul unor femei care au primit doar vaccinul COVID-19 și niciun alt vaccin din decembrie 2020 până în martie 2022 .**

**Conform raportărilor din SUA - și acelea incomplete - , un procent covârșitor de 76% din toate cazurile de vaccinare care au dus la moartea unui copil în avort spontan în ultimii 30 de ani s-a înregistrat după ce femeile însărcinate au început să primească vaccinurile împotriva COVID-19.**

Citiți și: [Dezvăluire cutremurătoare din filmul Died Suddenly, lansat ieri: După vaccin, copiii femeilor gravide pot face infarct in burta mamei. VIDEO](#)

De asemenea, vaccinul a fost incriminat de nenumărate ori de producerea avorturilor spontane sau a unor sarcini cu malformații.

**Aproape jumătate (44%) dintre femeile însărcinate care au participat la testarea vaccinului COVID de la Pfizer au pierdut sarcina în timpul testului.**

**Potrivit unor date declassificate conform legii americane a accesului la informații, dintre cele 50 de femei gravide care au participat la testarea vaccinului ARN-mesager de la Pfizer, 22 au suferit „avort spontan”, „avort spontan complet”, „avort spontan incomplet” sau „pierderea sarcinii”. Această informație poate fi citită integral [AICI](#).**

În ceea ce privește medicii de bună credință, doamna doctor [Geanina Hagimă](#), medic ginecolog, a dus o luptă strașnică și documentată pe acest subiect, fără ca activitatea sa profesională în acest sens să fie prezentă în revista asociației în cauză, pentru o mai bună înțelegere a fenomenului de către mame și viitoare mame și chiar și de către medicii care au denaturat adevărul în mod periculos pentru viața românelor și a copiilor noștri.

Citiți [EXCLUSIV. Vaccinurile anti-Covid SUNT CONTRAINDICATE GRAVIDELOR și mamelor care alăptează. Aflați aici DE CE. Opinia unui medic specialist adresată Societății de Obstetrică și Ginecologie din România](#) și vedeți VIDEO: [Dr. Geanina Hagima despre vaccinarea copiilor](#)

**și a femeilor însărcinate**

**Mai mult, în august 2022, în preajma conferinței susținută de asociația doctorului Dumitru Matei, guvernul britanic [devenea sceptic](#) și anunța oficială că Femeile însărcinate și cele care alăptează nu trebuie vaccinate anticovid cu Pfizer.**

Citiți și: [DOCUMENTE SUA: Pfizer-BioNTech recunoaște că vaccinul NU E SIGUR ȘI EFICIENT în documentele de bilanț depuse la Comisia federală pentru valori mobiliare și burse \(SEC\). Cioclii Gheorghiuță, Arafat, Bănescu, Musta, Jurma, Mahler au mințit NON STOP](#)



De asemenea, **un alt studiu**, publicat în New England Journal of Medicine, dezvăluia că atunci când femeilor însărcinate li se administrează vaccinul anticovid în primul sau al doilea trimestru, acestea suferă o rată de avort spontan de 82%, ucigând 4 din 5 copii nenăscuți. „Sigur și Eficient”. Da! Dar în ce sens?

Citiți **EXCLUSIV. Dr. MASAHIKO OKADA prezintă românilor un ADEVĂR ȘTIINȚIFIC** care ar trebui să blocheze vaccinarea pe loc. EFICIENȚA vaccinului Pfizer este, în realitate, DOAR DE 0.84%. INTERVIU ActiveNews cu reputatul profesor japonez. VIDEO

Pentru că suntem cenzurați pe **Facebook** ne puteți găsi și pe **Telegram** și **GoogleNews**

**PENTRU ȘTIRI NECENZURATE ABONEAZĂ-TE ACUM!**

Înregistrare

Este gratis și poți anula oricând abonarea.

## PE ACELAȘI SUBIECT



Exces de mortalitate în întreaga Uniune Europeană, mai puțin în ROMÂNIA și BULGARIA. Morgi mobile cu zeci de cadavre în Marea Britanie. Cine sunt IDIOTII EUROPEI?



Interzicerea Aragazelor: Ce se urmărește de fapt?



ROMÂNII MĂNÂNCĂ GÂNDACI fără să știe! Teroarea din farfuria românilor, intoxicați la fel ca în cazul vaccinurilor. LISTA PRODUSELOR CU GÂNDACI





Semn bun: Se clatină BlackRock



VIDEO: Dezbateră de la MAI pentru actele biometrice cu cip. Av. Elena Radu: Cel mai probabil, de la 1 ianuarie 2024 vor introduce obligativitatea cărții electronice de identitate, portofelul digital



Ce se ascunde în spatele Operațiunii Cenușă în Capul Presei

[Autentifică-te](#) sau [înregistrează-te](#) pentru a trimite comentarii.

## COMENTARII (4)

---

- **SFANTUL GHEORGHE**20.01.2023 20:34
- Felceri criminali spurcați la bani. [SHARE](#)
- **TABĂRĂ OCTAVIAN ADRIAN**20.01.2023 20:46
- Nu trebuie uitați trădătorii moralității...la groapa de gunoi a o istoriei, cu ei. [SHARE](#)
- **MIRCEA DRAGAN**20.01.2023 23:01
- "Acesta a murit subit în urmă cu o săptămână"
- Un lucru bun. O satana in halat alb mai puțin. [SHARE](#)
- **PLEISTOROS**20.01.2023 23:44
- Domnule "profesor" "doctor" Matei v-ati furat-o cu viteza stiintei.
- Noi astia "teroristii" si "conspirationisiti" suntem siguri ca vaxxinul n-are absolut nici o legatura cu cazul dvs. Este o simpla intamplare. De fapt, ce-ati patit dvs. e de la boala asta recent aparuta....Coincidenta parca se numeste (bat-o vina).
- 
- Stimate domn Andrei Nicolae, am sentimentul ca, in viitorul foarte apropiat, urmeaza o penurie de articole de acest gen.Sper sa ma insel din tot sufletul!! Iarta-i Doamne ca n-au stiut ce fac! [SHARE](#)

-